Les nouveautés de Palli@Doc

Le bulletin bibliographique
du service Information Documentation
du CNDR Soin Palliatif
fait en collaboration avec la
documentaliste de l'Observatoire
national de la fin de vie

Le bulletin bibliographique est classé selon une thématique qui reprend le plan de classement du centre de documentation

Age de la vie, situations spécifiques liées à la fin de vie

Article eD05.00

Nourrir un bébé en phase palliative : regards de soignants et de parents / LEGRAND-SEBILLE, Catherine. *Albin Michel,* 2008, p. 242-253

L'auteur de ce document s'interroge sur la place donnée à l'alimentation chez un bébé en fin de vie. Chez les enfants en phase palliative, la réflexion sur la manière de les nourrir et le rôle donné aux parents en est à ses débuts.

Article 00.07PRO

Transition and caring for young adults : are you part of the solution? [Transition et soins pour les jeunes adultes : êtes-vous une partie de la solution ?] / SCOTT, Ros. *PROGRESS IN PALLIATIVE CARE, Maney Publishing,* 2011, 19, 6, p. 299-303

Cet article revoie les discussions et dresse les conclusions provenant d'un séminaire mené par le Children's Hospice Association Scotland qui était centré sur les défis auxquels sont confrontés les jeunes adultes en fin de vie.

Mémoire ou Thèse Cote : 00.08DES

Douleur et fin de vie de la personne âgée / DESBOIS, Sylviane ; MONTAULT, Laurence. [2012], 75 p.

La douleur chez la personne âgée en fin de vie est souvent mal évaluée et insuffisamment soulagée. Cette étude s'intéresse à l'approche de la douleur des personnels soignants sur la base d'entretiens. Elle conclut sur la nécessité de former le personnel à l'évaluation de la douleur avec différentes échelles afin de supprimer les risques de sous-estimation de la douleur de la personne âgée.

Mémoire ou Thèse Cote : 00.08CRO

Parler de la mort à l'école : le rôle du professeur des écoles dans le développement des compétences sociales et civiques / CROYERE, Marine. 2012, 81 p.

Marine Croyère montre qu'il existe des liens entre la question fondamentale de la mort et le développement des compétences des élèves tant au niveau social que civique. Elle soulève cependant plusieurs points de vigilance : l'avis des élèves, la confiance en soi de l'enseignant à traiter un tel sujet et l'information auprès de la direction et des parents d'élèves.

Deuil et travail du deuil

Mémoire ou Thèse Cote : 00.08BOI

Les éducateurs de deux établissements d'Indre-et-Loire accueillant des personnes polyhandicapées confrontés à la mort d'un résidant / BOISJEAN, Brigitte. [2012], 23 p.

Confrontée à la mort d'un résidant dans un établissement d'accueil d'adultes polyhandicapés, l'auteure s'intéresse au soutien institutionnel apporté ou non au personnel de l'équipe ainsi qu'à ses besoins pour faire face au deuil. L'étude se déroule sur la base d'un questionnaire. L'auteure formule enfin des propositions utiles aux éducateurs pour faire face aux moments difficiles.

Ethique et déontologie

Article 00.07ETH

Je ne sais pas ce que je dis quand je parle / JACQUES, J.P.. *ETHICA CLINICA, F.I.H.,* 03/2012, 66, p. 4-8

L'auteur, psychanalyste et médecin à Bruxelles, mène une réflexion sur les patients qui désirent mourir. De façon générale, il est facile de constater un écart entre ce qui est dit et ce qu'on prétend vouloir dire. Alors, décider, en tant que soignant, de faire vivre un patient qui souhaite qu'on le laisse mourir, est une prise de risque et une décision éthique.

Article 00.07ETH

Mr. C : une demande d'euthanasie sous tensions / BOULAD, Monique. *ETHICA CLINICA, F.I.H.,* 03/2012, 66, p. 44-47

A partir d'un exemple de demande d'euthanasie en Belgique, l'auteure explique que l'euthanasie est difficile à appliquer dans certaines situations, comme ici en maison de repos.

Article 00.07ETS

Souffrance de fin de vie : jusqu'où médicaliser ? / BENEZECH, Jean-Pierre. *ETHIQUE ET SANTE, Elsevier Masson,* 2012, 9, 2, p. 55-69

D'après l'auteur, au moment de la fin de vie, l'utilisation de médications pour diminuer toutes les souffrances paraît inéluctable.

Article 00.07ETS

Le dépistage génétique des maladies incurables : annonce d'une vie programmée / LENEVEU, M.C.. *ETHIQUE ET SANTE, Elsevier Masson,* 2012, 9, 2, p. 81-86

L'auteur évoque la question de la médecine prédictive en termes d'annonce au patient, et donc d'anticipation de la vie du patient, quand celui-ci ne l'a pas explicitement demandé. De fait, l'aspect indéterminé de l'homme est garant de l'action et de l'espoir qui l'habite. Incontestablement, l'avenir déjà pronostiqué anéantit toutes les projections futures en posant la vie comme un programme.

Littérature adulte

Monographie Cote : 17.01STH

Rompre le charme / STHERS, Amanda. Paris.- *Stock,* 2012, 142 p.

Il s'agit d'un roman mais fondé sur les souvenirs d'enfance de l'auteure qui a perdu sa mère mais n'a jamais rien écrit sur elle. Ainsi, elle se replonge dans sa vie de petite fille de six ans pour évoquer la famille qui gravitait autour de sa mère, ses grands-parents, son oncle qui s'est suicidé..., la vie de sa mère à Madagascar et les rites funéraires propres à ce pays.
Avec ce livre, elle se dit que peut-être la voix et le visage de sa mère disparue alors qu'elle était si petite vont peut-être revenir...

Monographie Cote : 17.02TRI

Du côté d'Uzès : entretiens avec André Asséo / TRINTIGNANT, Jean-Louis ; ASSEO, André. Paris.- *Cherche midi,* 2012, 194 p.

Jean-Louis Trintignant, comédien célèbre, retrace, pour son ami André Asséo, les points forts de sa vie, ses passions, ses drames et plus particulièrement la perte de sa fille Marie, assassinée par son compagnon. Il parle aussi de son attachement à sa terre natale, la région d'Uzès où il réside aujourd'hui et où il a retrouvé une certaine sérénité, à l'approche de la fin de sa vie.

Monographie Cote : 17.01DEL

Longtemps j'ai cru mon père immortel / DELBOURG, Patrice. Pantin.- *Le Castor Astral,* 2012, 181 p.

L'auteur, fils unique, exprime sous forme de poèmes la fin de vie et la disparition de son père, depuis le début de sa maladie à domicile jusqu'à son inhumation, en passant par l'hôpital et le service de soins palliatifs. Il exprime son désarroi devant cette perte inéluctable et, selon lui, l'ineptie du travail de deuil.

Monographie Cote : 17.02RAO

Mère Amour : chronique du grand âge / RAOUL DUVAL, Dominique. Paris.- *Nil,* 2012, 202 p.

Ce livre, qui s'enracine dans une histoire d'amour entre une fille et sa mère, voudrait être un mode d'emploi du grand âge. Mode d'emploi non pas théorique mais vécu dans l'accompagnement d'une dame très âgée par sa fille. Face à la grande vieillesse, l'amour et l'affection ne sont plus suffisants. Lorsque la mémoire diminue et que la dépendance physique s'accentue, c'est alors qu'il faut tenter d'acquérir, pour adoucir la vieillesse de l'autre, un coeur plus ouvert et une plus grande sagesse et donc de travailler sur soi-même. C'est cette démarche vécue au fil des jours que l'auteur nous décrit à travers des récits et des anecdotes.

Médicaments - Pharmacie

Article 00.07PRO

A comparison of midazolam and flunitrazepam in end-of-life care [Une comparaison du midazolam et du flunitrazepam en soins de fin de vie] / LUM, Kerryn ; SANDERS, Heather G.. *PROGRESS IN PALLIATIVE CARE, Maney Publishing,* 2011, 19, 1, p. 1-6

Le but de cette étude rétrospective est de comparer l'utilisation de midazolam et du flunitrazepam dans la sédation palliative dans les unités de soins palliatifs, en termes d'efficacité et de perceptions des effets par les patients lorsque c'est possible.

Article 00.07PRO

Preventive medication use among persons with limited life expectancy [Utilisation de médication préventive parmi les personnes à espérance de vie limitée] / MADDISON, André R. ; FISHER, Judith ; JOHNSTON, Grace. *PROGRESS IN PALLIATIVE CARE, Maney Publishing,* 2011, 19, 1, p. 15-21

Cette revue de la littérature est la première étape vers l'amélioration de l'utilisation des thérapeutiques et vers la diminution de la polypharmacie chez les personnes en fin de vie.

Mort

N special periodique Cote : 11.02VEY

Morts sociales / VEYRIE, Nadia. Montpellier.- *Le sociographe. Recherches en travail social, IRTS du Languedoc-Roussillon,* 2011, 4, 212 p.

Dans une société d'abondance, des personnes vivantes, en situation de pauvreté, d'isolement ou atteintes de maladies graves, sont symboliquement considérées comme mortes. La place accordée, aujourd'hui, à la mort interroge alors notre quotidien privé et professionnel, ainsi que nos représentations collectives. Pour dénoncer ces morts sociales, différentes thématiques sont déclinées : la fin de vie et les demandes d'euthanasie, la mort des sans-abris, les institutions médico-sociales, les identités professionnelles, les traces, le marché de la mort, les rituels funéraires, la mort et l'immigration, la mort de l'animal.
[Résumé éditeur]

Psychologie, psychanalyse

Article 00.07ETH

Prévention du suicide : soins ou contrôle ? / MAERE, Stéphanie de. *ETHICA CLINICA, F.I.H.,* 03/2012, 66, p. 39-43

Avant le passage à l'acte suicidaire ou juste après une tentative de suicide, une offre de prise en charge en prévention et en soins est à proposer, permettant de réduire la récidive.

Mémoire ou Thèse Cote : 00.08PLO

Donner la mort / PLOY, Anne. [2012], 23 p.

Ce document est un extrait de la thèse réalisée par l'auteure, voyage psychanalytique dans la relation à la mort.

Monographie Cote : 06.02ALL

Erotique du deuil au temps de la mort sèche : l'échec de la pudeur / ALLOUCH, Jean ; MATTONI, Silvio. Paris.- *EPEL,* 2011, 380 p.

L'auteur, à travers une approche psychanalytique du deuil, défend la thèse selon laquelle le deuil n'est pas seulement perdre quelqu'un, c'est aussi perdre un "petit bout de soi". Il analyse l'aspect phallique et érotique du deuil selon Lacan, puis dans son interprétation du personnage de Hamlet. Enfin, il dégage les points de comparaison qui émergent entre la littérature de Lacan et la conception du deuil de l'auteur japonais Kenzaburô Ôe.

Religions, spiritualité

Article 00.07REV

Comment ma pratique d'accompagnant spirituel m'a fait réfléchir... / PETREMAND, Daniel. *REVUE INTERNATIONALE DE SOINS PALLIATIFS,* 03/21012, 27, 1, p. 23-25

Témoignage d'un pasteur aumônier qui accompagne des personnes en situation palliative.

Article 00.07PRO

Spiritual issues in suffering : creating a dialogue between clergy and palliative care providers [Questions spirituelles en souffrance : créer un dialogue entre le clergé et les soignants en soins palliatifs] / HINSHAW, Daniel B. ; CARNAHAN, Jane M. ; BRECK, John ; MOSOIU, Nicolae ; MOSOIU, Daniela. *PROGRESS IN PALLIATIVE CARE, Maney Publishing,* 2011, 19, 1, p. 7-14

Cette conférence démontre la faisabilité de réunir les soignants travaillant en soins palliatifs et les chefs religieux responsables de l'éducation théologique, de la pratique religieuse et des soins pastoraux du mourir pour travailler au développement d'une compréhension mutuelle ainsi que d'explorer les voies possibles pour collaborer dans les soins donnés.

Soins

Article 00.07AID

Prise en charge des patients sous chimiothérapie en hôpital de jour / CHARREL, Mélanie ; CARRIE, Sylvie. *SOINS AIDES SOIGNANTES, Elsevier Masson,* 06/2012, 46, p. 15-16

Cet article traite de l'accueil en hôpital de jour du département de médecine de l'Institut Curie à Paris de patients nécessitant un traitement en chimiothérapie. La prise en charge se fait par le tandem infirmière/aide-soignante. Connaître l'organisation du service, les traitements, les interlocuteurs et avoir un bon relationnel sont des atouts essentiels à une bonne prise en charge.

Article 00.07AID

Accompagner les familles d'un patient en fin de vie / FRIBOURG, Pauline. *SOINS AIDES SOIGNANTES, Elsevier Masson,* 06/2012, 46, p. 18-19

Témoignage d'une élève aide-soignante concernant la communication et l'accompagnement par le personnel soignant de la famille d'un patient en fin de vie.

Article 00.07ETS

Essai d'évaluation des déterminants de la confiance accordée à l'équipe soignante par les proches de patients en réanimation / LEGENDRE, V. ; HASSELMANN, M.. *ETHIQUE ET SANTE, Elsevier Masson,* 2012, 9, 2, p. 48-54

Les chercheurs ont tenté d'évaluer la confiance accordée à l'équipe soignante par les proches de patients de réanimation. Les résultats de cet essai amène à considérer deux déterminants de la confiance : la confiance assurée et la confiance décidée.

Article 00.07PRO

A narrative literature review of the evidence regarding the economic impact of avoidable hospitalizations amongst palliative care patients in the UK
[Une revue narrative de la littérature des preuves concernant l'impact économique des hospitalisations évitables parmi les patients en soins palliatifs au Royaume-Uni] / GOTT, Merryn ; WARD, Sue ; COBB, Mark ; GARDINER, Clare ; INGLETON, Christine. *PROGRESS IN PALLIATIVE CARE, Maney Publishing,* 2011, 19, 6, p. 291-298

Les auteurs ont effectué une revue narrative de la littérature des preuves relatives à un possible impact économique de la réduction des admissions évitables parmi les patients en soins palliatifs au Royaume-Uni. Les résultats (peu nombreux) suggèrent qu'il est possible d'éviter les hospitalisations -et donc les coûts associés- mais que la faisabilité et l'économie réelle d'un tel évitement ne sont pas clairement démontrées.

Article 00.07PRO

The benefits of interdisciplinary practice in a palliative care setting : a music therapy and physiotherapy pilot project
[Les bénéfices d'une pratique interdisciplinaire en soins palliatifs : un projet pilote de musicothérapie et de physiothérapie] / HORNE-THOMPSON, Anne ; BRAMLEY, Rebecca. *PROGRESS IN PALLIATIVE CARE, Maney Publishing,* 2011, 19, 6, p. 304-308

Les résultats de ce projet pilote indiquent que le groupe interdisciplinaire était bénéfique aux patients en phase terminale, avec des questions symptomatiques améliorées sur l'échelle ESAS et une amélioration de la mobilité était observée.

Article 00.07PRO

When a hospice is not a haven [Quand l'unité de soins palliatifs n'est pas le paradis] / SWARBRICK, Philomena ; GRINYER, Anne ; PAYNE, Sheila. *PROGRESS IN PALLIATIVE CARE, Maney Publishing,* 2011, 19, 1, p. 22-24

Cette étude de cas décrit les déclarations faites par un patient en soins palliatifs lors d'un entretien en face à face tandis qu'il était traité dans une unité de soins palliatifs. Ses commentaires illustrent sa tristesse dans l'environnement de soins palliatifs dans une mesure qui pourrait compromettre sa gestion holistique dans ce cadre.

Mémoire ou Thèse Cote : 00.08VER

Le bénévole d'accompagnement du grand âge en EHPAD : acteur et diffuseur d'une culture "prendre soin citoyen" jusqu'à la fin de la vie / VERCHEZER, Valérie. [2011], 91 p.

Au fil des années, les EHPAD deviennent des lieux de fin de vie où les soins palliatifs ont toute leur place, où le développement de la démarche palliative est devenue une priorité. Différents bénévolats s'exercent au sein des EHPAD, acteurs de l'accompagnement du grand âge, cependant, l'accompagnement en soins palliatifs est exclusivement centré sur la relation. Ce bénévolat est porteur d'une culture centrée sur une vision humaniste, sur une éthique du prendre soin des êtres les plus vulnérables. Le "réveil citoyen" appelle à un développement de cette culture du prendre soin.

Mémoire ou Thèse Cote : 00.08SEL

Etude des conditions de travail des infirmières à domicile / SELLERIER, Anne-Marie. [2012], 73 p.

Cette étude s'intéresse aux conditions de travail des infirmières à domicile. Elle se fonde sur un questionnaire auprès d'infirmières libérales conventionnées effectuant des soins et d'infirmières libérales conventionnées effectuant des gardes à domicile, d'infirmières du service à domicile de l'AP-HP et d'infirmières de l'hospitalisation à domicile de Santé service à Nanterre.

Mémoire ou Thèse Cote : 00.08GRO

Relations soignants/ familles / GROSJEAN, Murielle ; MAHOUDEAU, Lydie. [2012], 66 p.

Cette étude s'axe sur la relation soignant/famille en maison de retraite et plus particulièrement sur la présence et le comportement des familles des personnes âgées en fin de vie. D'après les observations durant la pratique professionnelle, la prise en charge semble être différente lorsqu'il y a une présence familiale. A partir d'un questionnaire diffusé auprès de soignants en maison de retraite, on observe que chacun a un rôle esssentiel dans la prise en charge de la personne âgée en institution. Par conséquent, il semble indispensable de prendre en compte la dimension familiale pour une meilleure prise en charge de la personne âgée en fin de vie par les soignants.
[Résumé auteur]

MEM_Grosjean_2007.pdf